

記載例：20年の方の場合

栃木県教育
福祉振興会
前期部会用

永年会員祝金請求書(20年)

和暦

給付 コード	所 属 名 所 属 コー ド	会 員 氏 名 会 員 番 号 (右 詰 め)	永 年 会 員 年 月 日 年(和暦) 月 日
1 1	〇〇〇学校 4 5 0 1 0 0	福祉 太郎 0 1 2 3 4 5 6	0 6 〇 〇 〇 〇

振興会に加入した年月日から、会員期間21年目を迎えられた日を記載します。
※国・市町教委等に出向し、掛金を納めていない期間は除きます。

永年会員祝金請求金額

20,000 円

振興会加入年月日 昭和 平成 16 年 〇〇 月 1 加入期間 20 年

- ★請求期限
給付事由が生じた日から2年間
- ★給付内容
会員の資格を取得してから、会員期間が20年に達したときは、永年会員祝金を給付します。
- ★給付額
20,000円

会員番号は職員番号と同じです。
6ケタの方は頭に「0」を付けてください。

注1 永年会員年月日欄は、会員期間が20年に達した翌月1日を記入してください。

注2 満60歳となる年度末での会員区分の変更日または退職する日をもって会員期間が20年となる場合は、永年会員年月日欄に、当該日付を記入してください。

※市町教育委員会等への転出期間中に退会または休止状態としていた期間を除きます。

【個人情報の取扱い】お預かりする個人情報は、会員管理、配送業務、給付業務、情報提供等に利用させていただきます。

上記のとおり請求します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
(一財)栃木県教育福祉振興会 理事長 様

〒 3 2 0 - 0 0 6 6
住所 宇都宮市駒生〇-〇-〇

氏名 福 祉 太 郎

請求は上欄の「永年会員
年月日欄」に記入した日
以降に行ってください。

福祉

振興会記入欄

※ 給付決定額

2 0 0 0 0

入力者	点検者	振興会受付印